

REGISTRO DE ASISTENCIA - ENTRENAMIENTO ESPECIFICO / SPECIFIC TRAINING - PARTICIPANTS LIST

COBRE PANAMA

Titulo / Title: PIENSE #2

Facilitador Nombre y Firma:

Facilitator Name and Signature: MARCELO Y. JARAMILLO

Fecha / Date: 9/4/2023

Lugar: SALA DE ENTRENAMIENTO
Location: CAMP DORADO

Hora Inicio / Time Start: 8:00 A.M.

Hora Fin / Time End: 4:00 P.M.

Nota:

No. de Empleado / Employee ID	Primer y Segundo Nombre / First Name	Apellidos/ Last Name	No. de cédula Nacional / National ID Formatted	No. de Pasaporte / Passport ID	Compañía / Company	Division	Departamento / Department	Sección / Section	Cargo / Job Title	# Sticker	Puntaje / Scored
040554	Damaris	Gonzalez	2238-2471	—	MPSA	Cobre Panama	RH CAMPS	Handel/Supply	A.G.		
046632	Carlos	Villaneta	2-730-1985		MPSA	Cobre Panama	RH CAMPS	Cocina	A.G.		
040859	Kevin	Rodriguez	8-864-2305		MPSA	Cobre Panama	Etiqueta	Clinica	O.V.E		
042829	Sofia	Jaramillo	2-726-1279		MPSA	Cobre Panama	Recursos humanos	Clinica	Enfermera		
043174	GERSON	Vazquez	RD3954820	RD3954820	MPSA	Cobre Panama	Ingeniería	Planning	SD planner		
041439	Gabriela	Diez Robas	2-736-846		MPSA	Cobre Panama	Recursos Humanos	Clinica	Enfermera		
035680	Jesús	Gomez Rodriguez	RD545663		MPSA	Cobre Panama	Ingeniería	Planning	Coordinator		
033940	STARLING	BATISTA MESA		RD5481805	MPSA	Cobre Panama	Ingeniería	Planning	SUPERVISOR		
041289	Juan Carlos	Do Yencia	041-722220		MPSA	Cobre Panama	Química	insilab	op. de Equipos		
038152	Vicente	Neri	530262605	→	MPSA	Cobre Panama	Ingeniería	Planning	SD Planner		
035308	Hector Manavilla	Manavilla	8-970-2158		MPSA	Cobre Panama	Ingeniería	Planning	Planner		
035898	Eric	Medina	3-720.2237		M.P.S.A	Cobre Panama	Bodega	—	storeman		
00769	Edgardo	Figueroa	2-285.2194		M.P.S.A	Cobre Panama	RH: Bodega	Bodega	storeman 1		
05777	Hilda	Rodriguez	3-741-1633		MPSA	Cobre Panama	Bodega	Bodega	Captador Datos		



REGISTRO DE ASISTENCIA – ENTRENAMIENTO ESPECIFICO / SPECIFIC TRAINING - PARTICIPANTS LIST

ENTRENAMIENTO FORMAL / FORMAL TRAINING

ENTRENAMIENTO EN SITIO / ON SITE TRAINING

VIRTUAL _____

Titulo / Title: License #2

Facilitador Nombre y Firma:

Facilitator Name and Signature:

Fecha / Date: 9/4/2023

Lugar:

Location:

Hora Inicio / Time Start: 8:00 a.m.

Hora Fin / Time End: 4:00pm

Nota:

[illegible]